

ナチュラルハーブ.協会 入会申込書

私は、ナチュラルハーブ.協会の規約に同意し、ナチュラルハーブ.協会の会員になることを申し込みをいたします。

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	昭 平 年 月 日	性別	男 女
フリガナ			
自宅住所	〒 _____ 都 道 府 県		
T E L		携帯電話	
開店日	年 月 日 <small>(※これから開業予定の方のみご記入ください)</small>	Instagram ID	
フリガナ			
店舗名			
フリガナ			
店舗先住所	〒 _____ 都 道 府 県		
T E L		ホームページURL	

*導入セットは、上記記載のサロンご住所宛に発送いたします。
別の場所への発送を希望される方は書類提出時に必ずお申し出ください。